

氏名	ふりがな	男・女	※修了証番号	
			※受講者番号	
	旧姓等の併記の希望及び旧姓等	希望あり <input type="checkbox"/> ※希望の場合はレ点を付けてください。 旧姓等	生年月日	昭和 年 月 日生 平成
現住所 (詳しく)	〒(郵便番号) - [正しく、ハッキリとご記入下さい。]			
	個人で受講を申し込まれる方は連絡先電話番号必ず記入 () -			

* ご記入いただいた個人情報は、当支部が責任をもって管理し本講習に関する事務目的以外には使用致しません

所属 事業場	〒(郵便番号) - [正しく、ハッキリとご記入下さい。]	連絡担当部課名・担当者名
	所在地	電話番号 () -
	事業場名	
(一社)日本クレーン協会三重支部会員の有無 会員 <input type="checkbox"/> 非会員 <input type="checkbox"/>		

① 請求書の要否 : 要 ・ 否 ② 請求書の発行方法 : イ 紙発行 ・ ロ PDF発行
 上記①が要の場合は②のどちらかに 上記イの場合は送付用封筒及び申込書を郵送、ロの場合は当支部
 レ点を付けてください。 H P の請求書発行希望メールフォームから その旨と申込書の
 P D F を送信してください。

受講費用の納入予定	(*印欄は記入しないで下さい)	※ 会 員	11,000	入金	ク特-88
月 日		※ 非会員	13,000		

一般社団法人 日本クレーン協会三重支部長 殿

本人確認書類
貼付欄